



PASIÓN POR EDUCAR

Nombre del alumno: Luz Yareny Gómez López

Nombre del profesor: Lic. Ámbar Jaqueline Alcanzar Cancino

Licenciatura: Enfermería

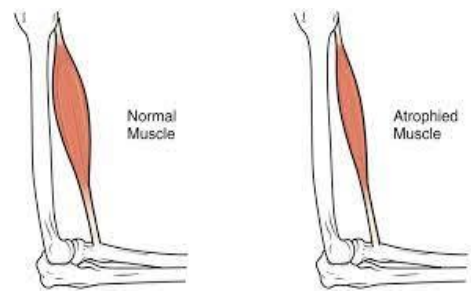
Materia: PATOLOGIA DEL ADULTO

Grado: 6° Cuatrimestre

Nombre del trabajo: "Actividades"

Ocosingo, Chiapas a 09 de junio del 2023

ATROFIA MUSCULAR



¿Qué es?

La atrofia muscular es un trastorno en el que se produce el desgaste o la pérdida del tejido muscular; disminuye el tamaño del músculo y provocando que éste vaya perdiendo fuerza.

Se produce por un desequilibrio entre la síntesis de proteínas y su degradación y como consecuencia, se deterioran las células nerviosas de los músculos esqueléticos. Esto provoca una parálisis progresiva que puede ser completa o parcial y que supone un deterioro de la capacidad funcional de la persona.

Causas

Podemos distinguir entre fisiológica, patológica y neurogénica.

La atrofia fisiológica es la atrofia muscular por inactividad, por la falta de uso de ciertos músculos como consecuencia, por ejemplo, de llevar una vida muy sedentaria. Las personas que padecen una enfermedad que les limite el movimiento o que trabajen en un sector en el que estén sentadas mucho tiempo, entre otras, tienen más probabilidades de padecer de atrofia muscular.

La atrofia patológica puede ser causada por diversas enfermedades o darse en personas de edad avanzada como consecuencia del propio envejecimiento

La atrofia neurogénica, que es la clase de atrofia muscular más grave y que suele manifestarse de manera más repentina, se produce por una enfermedad o lesión en los nervios que conectan los músculos. Y puede aparecer como consecuencia de enfermedades como:

- Esclerosis lateral amiotrófica (ELA)
- Por lesión de la médula espinal
- Síndrome de Guillian-Barre

Pero también puede ser consecuencia de situaciones como la desnutrición, el uso a largo plazo de corticoides, artritis, enfermedades de los músculos, etc.

Síntomas

La persona siente que su fuerza va disminuyendo y también su capacidad de movimiento. Tiene lugar un debilitamiento, encogimiento de los músculos y pérdida progresiva del tono muscular.

Poco a poco va disminuyendo la funcionalidad de la persona y su capacidad para llevar a cabo las tareas del día a día, impactando directamente en su autoestima.

DISTROFIA MUSCULAR



¿Qué es?

La distrofia muscular es un grupo de enfermedades que provocan debilidad progresiva y pérdida de la masa muscular. En la distrofia muscular, genes anormales (mutaciones) interfieren en la producción de proteínas necesarias para formar músculos saludables.

Existen muchos tipos de distrofia muscular. Los síntomas de la variedad más frecuente comienzan en la infancia, principalmente en los varones. Otros tipos no aparecen hasta la adultez.

No existe una cura para la distrofia muscular. Pero los medicamentos y el tratamiento pueden ayudar a controlar los síntomas y a disminuir el avance de la enfermedad.

Síntomas

El principal signo de distrofia muscular es una debilidad muscular progresiva. Los signos y síntomas específicos comienzan a diferentes edades y en diferentes grupos musculares, según el tipo de distrofia muscular.

Causas

Ciertos genes participan en la fabricación de proteínas que protegen las fibras musculares. La distrofia muscular ocurre cuando uno o más de estos genes son defectuosos.

Cada forma de distrofia muscular es provocada por una mutación genética exclusiva de ese tipo de enfermedad. La mayoría de estas mutaciones son heredadas.

Factores de riesgo

La distrofia muscular afecta a ambos sexos y a todas las edades y razas. Sin embargo, la variedad más frecuente, la de Duchenne, afecta por lo general a los niños jóvenes. Las personas con antecedentes familiares de distrofia muscular tienen un riesgo más alto de padecer la enfermedad o de transmitírsela a sus hijos.

LA FIEBRE REUMÁTICA

¿Qué es?

es una enfermedad inflamatoria que se puede presentar cuando la amigdalitis estreptocócica o la escarlatina no se tratan adecuadamente. La amigdalitis estreptocócica y la escarlatina son causadas por una infección con la bacteria estreptococo.

Por lo general, la fiebre reumática afecta a niños entre 5 y 15 años. Sin embargo, puede presentarse en niños más pequeños o en adultos. Si bien la amigdalitis estreptocócica es común, la fiebre reumática es poco frecuente en los Estados Unidos y otros países desarrollados.

La fiebre reumática puede causar daño permanente al corazón, incluido el daño a las válvulas cardíacas e insuficiencia cardíaca. El tratamiento puede aliviar el dolor, reducir el daño causado por la inflamación y prevenir la recurrencia de la fiebre reumática.

Síntomas

Los síntomas de la fiebre reumática se producen a causa de la inflamación del corazón, las articulaciones, la piel o el sistema nervioso central. Es posible que tengas pocos o varios síntomas. Los síntomas pueden cambiar durante el curso de la enfermedad. La aparición de la fiebre reumática suele ocurrir alrededor de 2 a 4 semanas después de una infección de faringitis estreptocócica.



La fiebre reumática puede provocar los siguientes signos y síntomas:

- Fiebre
- Articulaciones dolorosas y sensibles, con mayor frecuencia en las rodillas, los tobillos, los codos y las muñecas
- Dolor en una articulación que migra a otra articulación
- Articulaciones rojas, calientes o inflamadas
- Dolor de pecho
- Fatiga
- Erupción cutánea plana o ligeramente elevada, indolora, con un borde irregular
- Soplo cardíaco
- Movimientos corporales espasmódicos e incontrolables (corea de Sydenham), con mayor frecuencia en las manos, los pies y la cara
- Estallidos de conducta inusual, como llanto o risa inapropiada, que acompañan al corea de Sydenham

- Protuberancias pequeñas e indoloras debajo de la piel.

Causas

La fiebre reumática puede ocurrir después de una infección de garganta por una bacteria llamada estreptococo del grupo A. Las infecciones por estreptococos del grupo A de la garganta causan faringitis por estreptococos o, con menor frecuencia, escarlatina.

Las infecciones por estreptococos del grupo A de la piel u otras partes del cuerpo rara vez desencadenan fiebre reumática.

La relación entre la infección por estreptococo y la fiebre reumática no está clara. Parece que las bacterias engañan al sistema inmunitario para que ataque al tejido sano.

Por lo general, el sistema inmunitario del cuerpo se dirige a las bacterias que causan infecciones. En la fiebre reumática, el sistema inmunitario ataca el tejido sano por error, en particular, en el corazón, las articulaciones, la piel y el sistema nervioso central. Esta reacción defectuosa del sistema inmunitario produce la hinchazón de los tejidos (inflamación).

Existen pocas probabilidades de padecer fiebre reumática cuando la amigdalitis estreptocócica se trata oportunamente con antibióticos y se toman todos los medicamentos según las indicaciones.

Si un niño tiene uno o más episodios de amigdalitis estreptocócica o escarlatina que no se tratan de la manera adecuada, puede padecer fiebre reumática.

ARTROSIS

¿Qué es?

La osteoartritis o artrosis es la enfermedad degenerativa articular más frecuente, caracterizada por la destrucción del cartílago hialino que recubre las superficies óseas.

El cartílago es un tejido que hace de amortiguador al proteger los extremos de los huesos y que favorece el movimiento de la articulación. Cuando se desarrolla la artrosis, dicho cartílago pierde sus propiedades. Puede incluso llegar a desaparecer, haciendo que los extremos de ambos huesos rocen directamente, produciendo dolor.

Habitualmente se localiza en la columna cervical y lumbar, algunas articulaciones del hombro y de los dedos de las manos, la articulación de la raíz del pulgar, la cadera, la rodilla y la articulación del comienzo del dedo gordo del pie.

¿Cuáles son los síntomas de la artrosis?

El síntoma fundamental es el dolor, de inicio insidioso, profundo y mal localizado. Este dolor suele aparecer cuando se exige un esfuerzo a la articulación enferma y, en general, empeora a medida que avanza el día. Con el progreso de la enfermedad, el dolor puede aparecer con el reposo o el descanso nocturno.

En la artrosis de la columna vertebral, se produce dolor de cuello o de la región lumbar, dificultad para el movimiento y contractura de los músculos de la región afectada.

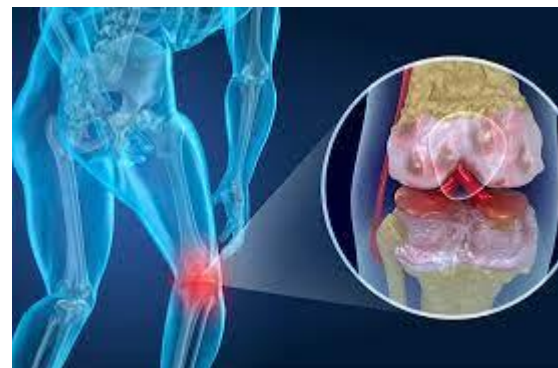
Otra posibilidad, cuando el paciente aqueja dolor en el muslo (por dolor irradiado), es que la artrosis se localice en la cadera.

Otros síntomas son las deformidades articulares y la limitación de la movilidad con dolor a la presión, chasquidos y crepitación de la articulación. El crecimiento de los extremos de los huesos que forman la articulación puede hacer que la articulación se agrande y ensanche.

¿Cuáles son las causas de artrosis?

No está claro si la artrosis es una única enfermedad o un espectro de patologías con unas manifestaciones clínicas y radiológicas similares.

Así, podemos clasificar la artrosis en dos grupos: **primaria**, sin una causa definida y **secundaria**, asociada a otras patologías (hemocromatosis, gota, diabetes mellitus, displasias óseas...).



FRACTURAS

¿Qué es?

Es la ruptura total o parcial de un hueso por diversas causas; lo más común es que se deba a un accidente, una caída fuerte o una lesión deportiva. La fractura provoca un dolor intenso y dependiendo de la gravedad puede necesitar cirugía para recomponer el hueso.

Tipos

Existen distintas formas de clasificar las roturas de los huesos. Dependiendo del tipo de daño, se clasifican de la siguiente manera:

Fractura completa: El hueso se rompe en dos partes.

Fractura en tallo verde: El hueso se rompe, pero no se separa en dos partes. Es típica de los niños.

Fractura simple: El hueso se quiebra, por una parte.

Fractura conminuta: El hueso se quiebra en más de una parte o se astilla.

Fractura abierta: El hueso sobresale a través de la piel.

Fractura cerrada: Hay rotura, pero no sobresale el hueso por la piel.

Fracturas por estrés: Son las que se dan al ejercer presión de forma repetitiva en los huesos. Se pueden distinguir dos tipos:

Fracturas por debilidad: por haber algún tipo de deficiencia ósea que debilite los huesos, como la osteoporosis.

Fracturas por fatiga: a causa de una actividad exagerada y repetitiva. Es frecuente en los deportistas o en aquellas personas que realizan actividades físicas de manera frecuente.

Síntomas

- Deformación de la zona.
- Hinchazón, hematoma o sangrado en la zona afectada.
- Entumecimiento y hormigueo.
- Movimiento limitado o incapacitado.
- Fiebre: en algún caso que aparece hematoma o sobreinfección.

Prevención

Mantener los huesos fuertes puede evitar una fractura. Para ello es imprescindible realizar ejercicio de manera habitual, especialmente aquellos que impliquen saltar

o correr. La dieta también es importante; consumir calcio y vitamina D ayuda al desarrollo de los huesos y a su fortalecimiento.

También es importante utilizar la equitación adecuada al realizar ejercicio: casco, coderas o rodilleras pueden evitar que un hueso se rompa al caer o frente a un impacto fuerte.

causas

Los niños corren más riesgo de sufrir una fractura al no tener los huesos completamente desarrollados, por lo que también es importante que estos se mantengan en un entorno seguro para evitar caídas que puedan tener consecuencias graves. Sin embargo, los niños tardan mucho menos tiempo en recuperarse de una fractura que un adulto.



PROBLEMAS NEUROLOGICOS Y ENDOCRINO

¿Qué son los Trastornos Neurológicos?

Los Trastornos Neurológicos son enfermedades del sistema nervioso central y periférico, es decir, del cerebro, la médula espinal, los nervios craneales y periféricos, el sistema nervioso autónomo, las raíces nerviosas, la placa neuromuscular y los músculos.

Síntomas

Los síntomas de los Trastornos Neurológicos dependerán según la enfermedad concreta. Pueden producir tanto un exceso como un déficit de actividad neuronal en cualquier sistema del organismo. Algunos de los síntomas que se pueden identificar son:

- Dolor de cabeza
- Pérdida de fuerza o adormecimiento de una extremidad
- Mareos
- Desmayos y pérdida de consciencia
- Problemas de memoria
- Dificultades cognitivas
- Problemas de habla
- Problemas de visión
- Temblores, espasmos, contracciones involuntarias



causas

Las causas son distintas en función del trastorno. Se desconocen los motivos de varias enfermedades neurológicas, aunque el factor hereditario puede ser clave, como es el caso de algunas enfermedades degenerativas como el Alzheimer o la Enfermedad de Huntington.

Los traumatismos o lesiones cerebrales también pueden ser la consecuencia de múltiples trastornos, como podría ser el caso del Parkinson, una Hemorragia Cerebral o la Epilepsia. Por otro lado, hay trastornos que se originan en el mismo cuerpo, como sucede con los Tumores Cerebrales.

DIABETES

¿Qué es?

La diabetes mellitus se refiere a un grupo de enfermedades que afecta la forma en que el cuerpo utiliza la glucosa en la sangre. La glucosa es una importante fuente de energía para las células que forman los músculos y tejidos. También es la principal fuente de combustible del cerebro.

Causa

La causa principal de la diabetes varía según el tipo. Pero, independientemente del tipo de diabetes que tengas, puede provocar un exceso de glucosa en la sangre. Demasiada glucosa en la sangre puede causar problemas de salud graves.

Las afecciones de diabetes crónica comprenden diabetes tipo 1 y diabetes tipo 2. Las afecciones de diabetes potencialmente reversibles incluyen prediabetes y diabetes gestacional. La prediabetes ocurre cuando tus niveles de glucosa en la sangre son más elevados de lo normal. Pero esos niveles de glucosa en la sangre no son tan altos como para ser denominados diabetes. La prediabetes puede convertirse en diabetes, a no ser que se tomen medidas para prevenirla. La diabetes gestacional ocurre durante el embarazo, pero puede desaparecer después de que el bebé nace.

Síntomas

Los síntomas de la diabetes dependen del nivel de glucosa sanguínea. Es posible que algunas personas no presenten síntomas, especialmente si tienen prediabetes, diabetes gestacional o diabetes tipo 2. En el caso de la diabetes tipo 1, los síntomas tienden a aparecer rápido y a ser más intensos.

Algunos de los síntomas de la diabetes tipo 1 y tipo 2 incluyen los siguientes:

Más sed de lo habitual.

Micción frecuente.

Pérdida de peso involuntaria.

Presencia de cetonas en la orina. Las cetonas son un producto secundario de la descomposición de músculo y grasa que ocurre cuando no hay suficiente insulina.

Sensación de cansancio y debilidad.

Sensación de irritabilidad u otros cambios en el estado de ánimo.

Visión borrosa.

Llagas que tardan en cicatrizar.

Infecciones frecuentes, como en las encías, la piel o la vagina.

Si bien la diabetes tipo 1 puede manifestarse a cualquier edad, suele ocurrir en la infancia o la adolescencia. La diabetes tipo 2, el tipo más común, también puede manifestarse a cualquier edad, pero es más frecuente en personas mayores de 40 años. Sin embargo, están aumentando los casos de diabetes tipo 2 en niños.

HIPOTIROIDISMO

¿Qué es?

El hipotiroidismo es el cuadro clínico que se deriva de una reducida actividad de la glándula tiroides. Las hormonas tiroideas (T4 y T3), cuya síntesis está regulada por la TSH secretada en la hipófisis, tienen como misión fundamental regular las reacciones metabólicas del organismo.

Cuando las hormonas tiroideas disminuyen, como ocurre en el hipotiroidismo, la secreción de TSH aumenta en un intento de conseguir que el tiroides trabaje al máximo para recuperar el nivel normal de hormonas tiroideas, situación que no se consigue cuando el hipotiroidismo se encuentra ya establecido. Las hormonas tiroideas son fundamentales para que se lleven a cabo la mayoría de funciones del organismo.

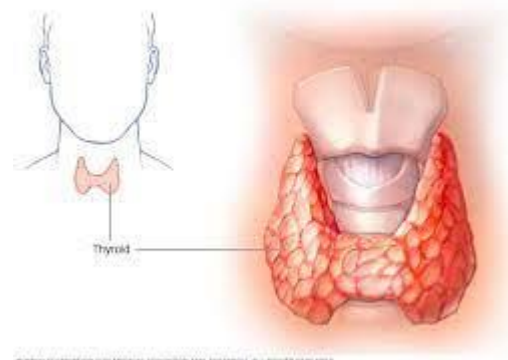
Síntomas

La instauración es habitualmente lenta y progresiva. Los síntomas se relacionan con una disminución en la actividad funcional de todos los sistemas del organismo.

Los más clásicos son cansancio, intolerancia al frío (carácter muy friolero), apatía e indiferencia, depresión, disminución de memoria y de la capacidad de concentración mental, piel seca, cabello seco y quebradizo, fragilidad de uñas, palidez de piel, aumento de peso, estreñimiento pertinaz y somnolencia excesiva.

Los síntomas más habituales son:

- Cansancio.
- Intolerancia al frío.
- Apatía e indiferencia.
- Piel seca, cabello seco y quebradizo.
- Aumento de peso.



WIKIPEDIA: ILUSTRACIÓN ANATOMICA EDUCATIVA. ANAT. HUMANAS. AL. BOUTER. 2004/05/03

¿Cuáles son las causas del hipotiroidismo?

La causa más frecuente de hipotiroidismo es la tiroiditis de Hashimoto que da lugar a una destrucción progresiva del tiroides como consecuencia de fenómenos de autoinmunidad.

Es como si el organismo no reconociera al tiroides como propio, por lo que procede a su destrucción por medio de anticuerpos que produce el sistema inmune. Es más frecuente en mujeres a partir de los 40 años, aunque puede darse en otras edades y en varones.

La cirugía del tiroides por nódulos, hipertiroidismo o por carcinoma de tiroides puede ser, igualmente, causa de hipotiroidismo. En estos casos no existe mecanismo autoinmune, sino que la extirpación del tejido glandular conduce a una secreción insuficiente de hormonas tiroideas a la sangre.

El yodo radioactivo como tratamiento del hipertiroidismo o del cáncer de tiroides es igualmente causante de hipotiroidismo.

Es menos frecuente el hipotiroidismo causado por defectos enzimáticos, con frecuencia de carácter hereditario, que comprometen la síntesis de hormonas tiroideas. Los defectos enzimáticos pueden cursar con aumento del tamaño de la glándula (bocio). Los defectos del desarrollo de la glándula pueden producir hipotiroidismo congénito que es preciso detectar en el recién nacido.

HIPERTELORISMO

¿Qué es?

El término hipertelorismo orbital se utiliza para indicar cuando las órbitas oculares están más separadas de lo habitual. Este tipo de deformidad puede ser unilateral o bilateral, simétrica o asimétrica y puede presentarse en diferentes condiciones y anomalías que afectan el cráneo y la cara.

Causas

La causa que produce la aparición del hipertelorismo en los niños es de tipo congénita y a su vez, se encuentra relacionada con algunos síndromes congénitos importantes como el Síndrome de Apert, el Síndrome de Down y el Síndrome de Crouzon por mencionar algunos.

Al ser una patología congénita, es una afectación que se produce cuando el feto se está desarrollando en el útero materno debido a una serie de mutaciones en los cromosomas.

Algunos factores de riesgo pueden incluir el uso de drogas en el embarazo, la ingesta de toxinas, algunos tipos de medicamentos, drogas, alcohol e infecciones graves en el periodo gestacional.

Síntomas

Los principales síntomas que se pueden observar en pacientes que padecen hipertelorismo son los siguientes:

1. Aumento considerable en la distancia que existe entre los ojos.
2. Presencia de deformidades craneales.
3. El desarrollo mental no sufre ningún tipo de problemas.
4. Se da la deficiencia visual.
5. Los objetos pueden ser vistos en forma errónea o distorsionada.



PROBLEMAS DEL APARATO LOCUMOTOR

ESGUINCE

Es una torcedura o distensión ligamentosa, es una lesión de los ligamentos por distensión, estiramiento excesivo, torsión o rasgadura, acompañada de hematoma, inflamación y dolor, que impide continuar moviendo la parte lesionada.

causas

Los esguinces se producen a menudo en las siguientes circunstancias: Tobillo: caminar o hacer ejercicio en una superficie desnivelada y caer torpemente en un salto. Rodilla: girar durante una actividad atlética. Muñeca: caer sobre una mano extendida. Pulgar: daño durante la práctica de esquí o sobrecarga al practicar deportes como el tenis.

Síntomas

- Dolor articular o muscular.
- Inflamación.
- Rigidez articular.
- Hematomas.
- Calor en la zona lesionada.

Clasificación

Grado I Llamado entorsis, es la distensión parcial del ligamento, corresponde a lesiones que no incluyen rotura, ni arrancamiento. Grado II Se caracteriza por la rotura parcial o total de los ligamentos. Grado III Rotura total del ligamento con arrancamiento óseo (tratamiento quirúrgico).

tratamiento

Tras la lesión aplicar hielo inmediatamente, para reducir la inflamación producida por la lesión. Vendar la zona afectada firmemente, no apretado, para limitar el movimiento. Mantener elevada la extremidad afectada. Mantener el área lesionada en reposo durante varios días. Para el dolor, medicamentos antiinflamatorios. Es recomendable ejercitarla y así evitar la rigidez y aumentar fuerza.

prevención

Utilizar calzado protector para tobillo y otras articulaciones. Realizar estiramientos antes de realizar ejercicio. Evitar tacones demasiados altos y gastados solo por un lado. Llevar dieta equilibrada para tener músculos fuertes.

LUXAXION

se define como la pérdida permanente de la relación anatómica de las superficies articulares, generalmente debida a un movimiento con rango mayor al normal con una dirección fuera de lo anatómo-funcional.

causa

Las ocasionadas por un trauma directo o indirecto. Pueden ser cerradas, o abiertas cuando se pone en contacto el medio ambiente con las superficies articulares.

Clasificación

Las luxaciones se clasifican en parciales (subluxación) y completas. Según el agente productor o el mecanismo y su evolución, se les califica como: **Traumáticas, Complicadas, Patológica, Congénita**

tratamiento

El tratamiento de las luxaciones traumáticas es la reducción o integración de la articulación. Debe considerarse como una urgencia y realizarla de preferencia un ortopedista. La reducción abierta sólo está indicada cuando hay interposición de partes blandas o en lesiones abiertas o complicadas.

síntomas

son el antecedente o no de trauma, dolor generalmente intenso localizado a la articulación afectada, pérdida de la morfología y del eje anatómico e incapacidad funcional.

Prevención

Toma precauciones para evitar caídas. Realízate exámenes oculares con regularidad. Pregúntale al médico o al farmacéutico si alguno de los medicamentos que tomas puede causarte mareos. Asegúrate de que tu hogar esté bien iluminado y de eliminar todo posible peligro de tropiezo de las zonas por donde caminas.

Realiza deportes de manera segura. Usa el equipo de protección recomendado cuando practiques deportes de contacto.

Evita las reapariciones. Una vez que hayas tenido una dislocación en una articulación, puedes ser más propenso a tener dislocaciones en el futuro. Para evitar la recurrencia, realiza ejercicios de fortalecimiento y estabilidad siguiendo las recomendaciones del médico o el fisioterapeuta para mejorar el soporte de la articulación.

Desgarro

El desgarro muscular es una lesión con pequeñas fisuras de la fibra muscular y con hemorragias locales. Aparece en el transcurso de movimientos desproporcionados, por una coordinación deficiente de fuerza a la hora de realizar los movimientos y a través de una exigencia elevada (y por cansancio).

causa

Cuando un músculo se somete a un estiramiento brusco de forma pasiva (sin contracción muscular) o activa (con contracción) se puede producir desgarro (esguince) muscular. Son frecuentes, sobre todo en:

- ♥ Los músculos que cruzan las articulaciones como los de la cadera o los de la rodilla
- ♥ La unión miotendinosa
- ♥ Músculos con predominio de fibras tipo II

Síntomas

son: dolor, contracción, dificultad para mover el músculo afectado, hinchazón, espasmos musculares o calambres.

Clasificación

De primer grado.- cuando sólo existe un daño leve a las fibras musculares.

De segundo grado.- ruptura parcial de las fibras musculares.

De tercer grado.- ruptura total de las fibras musculares.

Tratamiento

consiste en mantener el área lesionada en reposo, colocar hielo sobre la lesión en periodos de 20 minutos y seguir las instrucciones del médico, que en algunos casos puede ser tomar medicamentos.

- RICE
- AINE
- Fisioterapia progresiva
- Sutura quirúrgica si hay ruptura (rara vez)

Prevención

estiramientos antes del deporte

FUENTE BIBLOGRAFICA: mapas conceptual

[https://sitios1.dif.gob.mx/Rehabilitacion/docs/telerehabilitacion/Esquince_de_Tobillo.](https://sitios1.dif.gob.mx/Rehabilitacion/docs/telerehabilitacion/Esquince_de_Tobillo)

<https://www.traumatologosentoluca.com.mx/pdf/luxaciones.pdf>

http://repositorio.uigv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.11818/3981/TRAB.SUF.PROF_CABRERA%20VASQUEZ%20Judith%20Polonia.pdf?sequence=2&isAllowed=y

<https://www.ucm.es/data/cont/docs/420-2014-03-20-07%20Lesiones%20Musculares%20y%20tendinosas.pdf>